



# DOSSIER D'INSCRIPTION ÉTÉ 2025

Vous avez choisi, avec votre enfant ou ado, un séjour pour les vacances ?

Merci de votre confiance !

Sinon, vous trouverez toutes les informations détaillées sur nos séjours depuis notre site web : [www.ucvq.fr](http://www.ucvq.fr)

## POUR UNE INSCRIPTION RÉUSSIE :

- ✓ Remplir ce document avec soin (*fiche d'inscription + fiche sanitaire*).
- ✓ Ajouter les documents suivants (*si vous ne les avez pas, vous pourrez les envoyer plus tard*) :
  - Attestation de Sécurité Sociale couvrant l'enfant pour 2025 ;
  - Attestation de Mutuelle couvrant l'enfant pour 2025 ;
  - Copie des 4 pages des vaccins du carnet de santé ;
  - Si vous êtes concerné : copie du courrier reçu de la CAF indiquant que vous avez droit au Pass colo et/ou à l'aide aux loisirs CAF ;
- + pour les séjours "Mix sport, nature et détente" à Pissos ou "100% Fun à l'océan" à Mimizan :
  - Attestation d'aisance aquatique (*Pass-Nautique OU Savoir nager OU Sauv'nage OU Pass'sports de l'eau*) à réaliser en piscine ou via l'école.
- ✓ Procéder au règlement du séjour par Carte bancaire (*page "Payer en ligne" sur notre site web*), par Chèques vacances ANCV ou par chèque à l'ordre de "UCVQ" en inscrivant le nom de l'enfant au dos et la date d'encaissement (*merci de nous contacter si vous souhaitez des facilités de paiement*).
- ✓ Envoyer ce dossier avec les documents en votre possession :
  - par courrier à l'adresse ci-dessous ;
  - scannés par mail : [contact@ucvq.fr](mailto:contact@ucvq.fr)

A réception de ce dossier, une confirmation d'inscription vous sera transmise par mail. Les informations complémentaires relatives au séjour ainsi que la convocation vous seront transmises environ 3 semaines avant le départ.

## UNE QUESTION ? N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER :

[www.ucvq.fr](http://www.ucvq.fr) [contact@ucvq.fr](mailto:contact@ucvq.fr) 05 65 35 58 84

UCVQ, 1 espace Clément Marot, Place Bessières 46000 CAHORS

## FICHE D'INSCRIPTION PARTICIPANT *(Écrire en majuscule)*

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Sexe :  Fille  Garçon Date de naissance : ...../...../.....

Est-ce la première fois que l'enfant partira en séjour (colo) ?  Oui  Non

### RESPONSABLE LÉGAL

Statut :  Parent  Tuteur  Autre : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Tél 1 : ..... Mail : .....

### SÉJOUR CHOISI

LES P'TITS CAVALIERS – Limogne en Quercy (46) – 6/12 ans 375 €

N°1 : 7 au 12/07/25  N°2 : 14 au 19/07/25

LA COLO FAIT SON CIRQUE – Limogne en Quercy (46) – 6/12 ans 375 €

N°3 : 7 au 12/07/25  N°4 : 14 au 19/07/25

MIX SPORT, NATURE ET DÉTENTE – Pissos (40) – 8/13 ans 515 €

N°5 : 8 au 15/07/25  N°6 : 15 au 22/07/25  N°7 : 22 au 29/07/25

100% FUN A L'OCÉAN – Mimizan (40) – 12/16 ans 570 €

N°8 : 8 au 15/07/25  N°9 : 15 au 22/07/25

Adhésion obligatoire (*sauf si l'enfant est déjà parti avec l'UCVQ en 2025*) 10 €

TOTAL : .....€

L'enfant prendra le départ de  CAHORS  RDV sur place

### DROIT À L'IMAGE

J'autorise la reproduction, diffusion des photos et vidéos où pourraient figurer l'enfant, sur des supports propres à l'UCVQ (messageries, brochures, site web, presse, réseaux sociaux, etc.) OU  Je refuse.

Je soussigné(e) ..... autorise l'enfant à participer au séjour et à l'ensemble des activités. J'autorise le responsable du séjour à utiliser sa voiture personnelle ou le véhicule mis à disposition pour transporter l'enfant de manière exceptionnelle. J'ai lu, compris et accepte les Conditions Générales de Vente UCVQ.

Date et Signature :

## FICHE SANITAIRE PARTICIPANT *(Écrire en majuscule)*

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Sexe :  Fille  Garçon Date de naissance : ...../...../.....

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant est-il sujet à des allergies quelconques ?

Non  Alimentaire(s)  Médicamenteuse(s)  Végétale(s) et/ou animale(s)

Si oui, précisez : .....

L'enfant fait-il de l'asthme ?  Oui  Non

L'enfant devra-t-il suivre un traitement médical lors du séjour (asthme compris) ?

Oui  Non

Si oui, remettre le jour du départ : médicaments (avec emballage d'origine et notice) dans une pochette fermée, marquée au nom de l'enfant + OBLIGATOIREMENT l'ordonnance. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Si l'enfant suit un traitement médical, indiquez les coordonnées de son médecin :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Ville d'exercice : .....

Tél 1 : .....

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ?

Non  Sans porc  Sans viande  Végétarien (animaux non / œuf, lait oui)

Autre régime alimentaire ou précision : .....

*NB : les menus respectent les régimes alimentaires dans la mesure du possible, merci pour votre compréhension.*

Avez-vous d'autres informations ou des recommandations à nous transmettre ?

*(Difficultés de santé, handicap, énurésie (pipi au lit), comportement de l'enfant, port de lunettes, lentilles, appareils auditifs, prothèses dentaires, etc.)*

.....  
.....  
.....

L'enfant bénéficie-t-il de la Complémentaire Santé Solidaire (CSS) ?

Oui  Non

### RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT (durant le séjour)

Statut :  Parent  Tuteur  Autre : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Tél : .....

### PERSONNE A CONTACTER SI URGENCE (si le responsable légal est injoignable)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Tél : .....

Lien avec l'enfant : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise le directeur ou la directrice du séjour à prendre, le cas échéant, après consultation médicale, toute mesure (traitement, hospitalisation, intervention chirurgicale anesthésie comprise) rendue nécessaire par l'état de l'enfant et à reprendre le mineur à sa sortie de l'hôpital.

Je m'engage à rembourser les avances de frais médicaux réalisés pendant le séjour ainsi que les éventuels frais de rapatriement (sanitaire ou disciplinaire).

**Date et Signature :**



**Dernière question, comment avez-vous eu connaissance de ce séjour ?**

Enfant déjà parti avec l'UCVQ  Bouche à oreille

Affiche ou flyer vu à l'école de l'enfant, au club de sport/musique/loisir, etc.

Si oui, lequel : .....

Grandes affiches en ville  Information de la CAF ou de la MSA

Réseaux sociaux  Presse ou Radio  Recherche Internet

Autre canal de communication. Si oui, lequel : .....

.....